

Taotlusvorm

1. Toetuse taotleja

1.1. Ametiasutuse nimetus:

1.2. Registrikood:

1.3. Postiaadress:

1.4. Arvelduskonto (IBAN), viitenumber ja pank (toetuse saaja nimetus ja arvelduskonto omanik peavad olema samad):

1.5. Esindaja nimi ja ametikoht:

1.6. Taotleja kontaktisiku andmed (nimi, e-posti aadress, telefoni nr):

2. Psühholoogilise abi osutaja(d) ja juhendajad

Nr	2.1. Isik, kelle eest toetust taotletakse (nimi)	2.2. Roll (psühholoog/ juhendaja)	2.3. Kalendrikuu, mille eest toetust taotletakse.	2.4. Isiku tööjõukulu kalendrikuul, €
1.				
2.				
...				

Käesolevaga kinnitan taotlejana, et:

- 1) taotleja vastab määruses taotlusvoorus seatud nõuetele;
- 2) toetuse saamisel eraldatud toetust kasutatakse sihipäraselt ja otstarbekalt taotluses sätestatud eesmärkide täitmiseks;
- 3) taotluses esitatud andmed on täielikud ja õiged;
- 4) taotleja on tutvunud isikuandmete kaitse seadusega ja Andmekaitse Inspektsiooni infomaterjalidega sellises ulatuses, mis on vajalik isikuandmete õiguspäraseks kogumiseks, salvestamiseks ja töötlemiseks käesoleva toetusmeetme kasutamisel.
- 5) taotleja on teadlik, et toetuse andmisest võidakse taganeda ja sealjuures tuleb aluseta saadu tagasi maksta, kui esineb toetuse tühistamise või tagasinõudmise alus;
- 6) taotleja nõustub, et teda kontrollitakse seoses toetuse kasutamisega.
- 7) taotleja nõustub, et otsus toetuse andmise või sellest keeldumise kohta tehakse talle teatavaks e-posti teel.

Toetuse taotleja esindaja nimi, seos taotlejaga:

Allkiri (allkirjastatakse digitaalselt)

Kuupäev